

Productos a proveer

Nombre y/o Descripción ¹	Marca Comercial	Cantidad
Protesis Valvular Aortica Evolut R	MedtronicQualmed	1
Balón Nucleus	E Medical S.A.	1
Dispositivo de cierre Proglide	Abbot (Biosud S.A)	2
Honorarios Equipo de Hemodinamia		
Honorarios Equipo Ecocardiografía y Clínicos		
Honorarios Equipo Anestesista		
Honorario Equipo Cirujanos Vasculares		
Honorario Equipo Cirugia Cardiaca Stand by		
Uso de Sala de Hemodinamia		

¹En el caso de medicamentos indicar droga/principio activo y dosificación prescrita. Deberá describirse además el número de dosis diarias/semanales a fin de permitir establecer la necesidad mensual del medicamento para ese paciente. Debe considerarse que el proveedor de la medicación tiene una fecha estimada de entrega de 72 horas desde la recepción de la orden de la receta médica

1505
 DE COMPRAS
 Y SUMINISTROS
 M.S.P.
 21 MAY 2009